

И.Т. Хайруллин
к.п.н., КФУ, КГЭУ, Россия г. Казань

Социально-педагогическая поддержка студентов с ограниченными возможностями в состоянии здоровья (ОВЗ) и инвалидов в процессе вузовского образования способствует становлению саморазвивающегося человека в аспекте профессии и является одной из важных задач профессионального образования [1, с. 4]. В процессе реализации личностно-ориентированной гуманистической концепции отношения общества к инвалидам и людям с ограниченными возможностями здоровья, адаптивная физическая культура (АФК) представляет собой результат социальной модернизации. Вторгаясь с новыми идеологическими, философскими, психологическими установками в социум, специалисты по адаптивной физической культуре постоянно сталкиваются со стереотипностью и догматизмом мышления. Поэтому одной из основных стратегических задач внедрения в жизнь россиян адаптивной физической культуры становится обучение и подготовка ближайшего окружения инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья к взаимодействию с ними, к активному сотрудничеству со специалистами, работающими как в области физической культуры и спорта, так и в других направлениях социальной практики. С этой целью во многих образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования вводятся дисциплины и курсы по выбору, где студенты могут изучать данную отрасль спорта.

Целью адаптивной физической культуры является максимально возможное развитие жизнеспособности человека, имеющего устойчивое отклонение состояния здоровья или инвалидность, за счет обеспечения оптимального режима функционирования имеющихся в наличии (оставшихся в процессе жизни) его телесно-двигательных характеристик и духовных сил их гармонизации для максимально возможной актуализации в качестве социально индивидуально значимого субъекта.

Формирование оздоровительной деятельности студенческой молодежи нужно рассматривать как интегративный процесс реализации функций педагогической и социальной систем, направленный на комплексное развитие личности на основе принципов, форм, методов, функций и средств социально-педагогического воспитания, ориентированный на здоровый образ жизни, удовлетворение потребностей молодежи в укреплении и сохранении здоровья [5, с. 76].

Стремительное развитие адаптивной физкультуры позволяет говорить о популярности гуманистических ценностей адаптивная физкультура личностно-ориентированный концепции отношение общества к инвалидам и людям с ограниченными возможностями здоровья. Гуманистическое отношение общества к личности инвалида находится пока в переходной стадии – на этапе поиска позитивных решений. Это касается образования,

трудоустройства, социализации, создания условий равной личности, экономической независимости. Принцип гуманистической направленности в АФК означает: создание равноправных условий на занятиях физическими упражнениями; признание ценности каждой личности независимо от физических и умственных недостатков, отставания в развитии, характерологических особенностей; сугубо индивидуальное совершенствование, ориентированное на раскрытие потенциальных возможностей физического, психического, духовного развития и саморазвития личности; свободу выбора доступных форм двигательной активности в процессе учебной, досуговой, трудовой, спортивной деятельности в коллективных, индивидуальных, семейных, самостоятельных занятиях, ориентирующих людей на здоровый образ жизни.

Успешность социализации определяется экономической структурой общества, идеологией институтов образования, здравоохранения, социального обеспечения, зрелостью общественного мнения, профессионализмом и компетентностью специалистов, осуществляющих педагогическую деятельность с инвалидами и людьми, имеющими ограниченные функциональные возможности. В этом комплексном междисциплинарном процессе АФК занимает одно из приоритетных мест. Каждый ее компонент – адаптивное физическое воспитание, адаптивная двигательная рекреация, адаптивный спорт и др. – имеет свои проявления социализации. На протяжении жизни виды физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности могут использоваться отдельно, меняться, сочетаться, усложняться, т.е. видоизменяться в соответствии с возрастом, функциональными возможностями и потребностями конкретной личности, оставаться уникальным, универсальным способом социализации личности.

Необходимо различать два понятия: социальная интеграция и педагогическая интеграция. Социальная интеграция предполагает активное включение инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья в культурную, социальную, трудовую жизнь общества вместе со здоровыми людьми. Если окружающие в процессе трудовой, культурной или иной деятельности не замечают инвалидности другого и сам инвалид успешно справляется с этой деятельностью, не испытывая чувства неполноценности, реализует нормативный для сегодняшних условий образ жизни, то он полностью интегрирован в общество. Педагогическая интеграция предполагает обучение детей и взрослых с различными дефектами в учреждениях системы образования (в образовательных школах, средних и высших учебных заведениях) вместе со здоровыми людьми [2, с. 120].

Успех педагогической деятельности определяется не только нравственными, правовыми, этическими категориями, но главное – профессиональной компетентностью, научной обоснованностью учебных программ, особенно авторских, которые часто используются в практике адаптивной физической культуры. Рассмотрим общеметодические принципы, применяемые в сфере адаптивной физической культуры [4, с. 251].

Принцип научности предполагает: знание теорий, концепций, основных законов, стратегических идей и тенденций, методологии, проблем АФК; знание биологических и психологических закономерностей функционирования организма с патологическими нарушениями, а также практики и опыта педагогов-новаторов, работающих с данной категорией людей; умение применять знания на практике, обеспечивая обоснованный выбор содержания, форм и методов, опираясь на законы и принципы обучения, воспитания и развития, добиваясь максимальной эффективности педагогического процесса.

Принцип сознательности и активности. Когда рождается ребенок с нарушениями в развитии, то реализация этих принципов начинается с родителей как самых заинтересованных в здоровье своих детей. Так как в младенческом и дошкольном возрасте ребенок полностью зависит от родителей, первое правило для них – осознанное и активное использование физических упражнений в его жизни. Можно сказать, что педагогическое просвещение родителей – это опосредованная подготовка кадров в ранней реабилитации детей. Для обеспечения осознанного отношения к двигательной деятельности инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья необходимо в каждом возрастном периоде целенаправленно формировать потребности и мотивы, стимулирующие овладение теоретическими знаниями и двигательными умениями, необходимыми для самостоятельного использования технологий и программ здорового образа жизни. В практической деятельности это обеспечивается: постановкой цели и промежуточных задач на каждом этапе непрерывного физкультурного образования; стимуляцией позитивных мотивов, смысловых ориентаций и потребностей в двигательной активности; подбором адекватного содержания, методов и организационных форм АФК на основе индивидуально-личностных возможностей с опорой на сохранные функции; организацией психологической поддержки путем оценивания результатов деятельности, поощрения за малейшие успехи, позитивного настроения, вселяющего оптимизм; формированием умений анализировать собственное состояние, мышечные ощущения, качество движений и т.п.; постепенным переходом от внешнего воспитания к личной активности и самовоспитанию: самодисциплины, самоконтроля, самонаблюдений, самопобуждения, самооценки и др.

Принцип наглядности предусматривает комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохранных функций в процессе выполнения физических упражнений. В первую очередь он опирается на зрительное восприятие, так как 80% информации поступает через зрение. Наибольшую трудность реализация принципа наглядности представляет у людей с нарушением зрения и слуха. Наглядность у незрячих и слабовидящих обеспечивается прежде всего через тактильный анализатор, при этом используются и другие сохранные анализаторы – остаточное зрение, слух, обоняние и др. Наглядность у глухих и слабослышащих имеет специфические особенности, обусловленные тем, что из-за отсутствия

слуховых ощущений, ограничения или отсутствия речевого общения восприятие такого ребенка обеднено. Компенсация нарушений слуха осуществляется за счет зрительной, тактильно-вибрационной и кинестетической чувствительности, но ведущая роль принадлежит речевой функции, дополняемой уточняющей мимикой, жестами, дактильной речью. Принцип наглядности при занятиях физическими упражнениями людей с поражениями опорно-двигательного аппарата реализуется через комплексное восприятие всех органов чувств с доминирующей направленностью на кинестетические и проприоцептивные ощущения.

Принцип доступности предполагает необходимость соблюдения посильной меры трудности во избежание физических, моральных, эмоциональных перегрузок. Доступность зависит, с одной стороны, от трудностей, возникающих в процессе выполнения заданий: координационной сложности, длительности и интенсивности физических упражнений, применяемых методов, трудностей общения, условий внешней среды, приспособленности спортивных сооружений, инвентаря, оборудования, экипировки и т.д.; с другой – от двигательных возможностей занимающихся, лимитированных дефектом. В работе с инвалидами и людьми, имеющими ограниченные возможности, необходимо соблюдать следующие правила: педагогические воздействия должны соответствовать физическим, психическим, интеллектуальным возможностям занимающихся; их реализация должна осуществляться на основе гибкой индивидуализации, определения меры доступного всех компонентов педагогического процесса; степень преодоления трудностей должна стимулировать личностное развитие.

Принцип систематичности и последовательности направлен на постепенное, но систематическое формирование мотивационных убеждений в необходимости физических упражнений для личного здоровья, уверенности в своих силах, самоутверждения. Требования систематичности и последовательности сохраняются на каждом занятии и позволяют контролировать педагогический процесс и управлять им, что выражается в своевременном начале и общей продолжительности разучивания одних двигательных действий и переход к другим, обеспечении преемственности, целесообразном порядке и очередности нагрузки, ее направленности, координационной сложности, величины и динамики с учетом индивидуальных возможностей занимающихся.

Принцип прочности характеризуется как надежным освоением знаний, двигательных умений, развитием физических качеств и способностей, так и сохранением приобретенного двигательного опыта на долгие годы. Поставленные задачи решают на каждом занятии при любых формах двигательной активности. Для прочного усвоения учебного материала и позитивного отношения к нему со стороны инвалидов и людей с ОВЗ необходимо соблюдать следующие правила: учитывать тяжесть и характер двигательных нарушений, особенности формирования двигательной сферы, возрастные и половые различия, природные возможности инвалида;

опираться на сохранные функции; индивидуализировать педагогические воздействия, ориентируясь на личностные интересы и реальные возможности занимающихся; не спешить переходить к изучению новых двигательных действий, закреплять достигнутые успехи систематическим повторением изученного; не допускать переутомления, регулировать нагрузку за счет вариативности, продолжительности, интенсивности физических упражнений, пауз отдыха, переключения на другие виды деятельности; создавать доброжелательный климат на занятии, стимулировать двигательную активность положительной оценкой, одобрением; обеспечивать яркую образную подачу материала и эмоциональный фон восприятия; активизировать познавательную деятельность, используя межпредметные связи; формировать знания о физической культуре, о себе и своих возможностях, иницирующие самостоятельные занятия физическими упражнениями в любой доступной форме [3, с. 36].

Список литературы:

1. Байрамов В.Д. Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья в современной России: теоретико-методические аспекты: монография / В.Д Байрамов, А.В. Герасимов, А.В. Тюрин. – М: КНОРУС, 2012. – С.160.
2. Гончарова В.Г., Комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях непрерывного инклюзивного образования. / Гончарова В.Г., Подопригора В.Г., Гончарова С.И. – Красноярск: СФУ, 2014. –С.248
3. Евсеева С.П. Адаптивная физическая культура в практике работы с инвалидами и другими маломобильными группами населения. – Москва: Советский спорт, 2014. – С.298.
4. Нигматов З.Г., Хайруллин И.Т. Методологические основания и концептуальные идеи инклюзивного образования. //Вестник Казанского технологического университета №15, 2013. – С.250-255.
5. Хайруллин И.Т. Физкультурно-оздоровительная деятельность – важнейшая составляющая образа жизни студенческой молодежи.//Материалы VII межвузовской научно-методической конференции. – Казань: КГЭУ, 2016. – С.165.